

ФОРМА РІЧНОГО ПЛАНУ ЗАКУПІВЕЛЬ

на 2024 рік

Інформація про план

UA-P-2024-01-12-003922-a - 997c3e0d1ec741279861577067e22496

1. Найменування плану: Хлорпромазину гідрохлориду, розчин для ін'єкцій 25 мг/мл по 2мл в ампулі №10, Ністатин, таблетки, по 500000 ОД, Цефотаксим, порошок для ін'єкцій по 1г, Ацикловір порошок для розчину для ін'єкцій по 250мг №10, Преднізолон, розчин для ін'єкцій, 30мг/мл, по 1мл в ампулі №5
2. Сума: 71 300.00 UAH
3. Статус: Оголошено тендер
4. Опубліковано: 12.01.2024 15:31

Інформація про замовника

5. Найменування: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ВІННИЦЬКА ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ДИТЯЧА ІНФЕКЦІЙНА ЛІКАРНЯ ВІННИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"
6. Код згідно з ЄДРПОУ: 34004453
7. Місцезнаходження: 21030, Україна, Вінницька область, Вінниця, ВУЛИЦЯ КИЇВСЬКА, будинок 68
8. Категорія: Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади

Інформація про предмет закупівлі

9. Конкретна назва предмета закупівлі: Хлорпромазину гідрохлориду, розчин для ін'єкцій 25 мг/мл по 2мл в ампулі №10, Ністатин, таблетки, по 500000 ОД, Цефотаксим, порошок для ін'єкцій по 1г, Ацикловір порошок для розчину для ін'єкцій по 250мг №10, Преднізолон, розчин для ін'єкцій, 30мг/мл, по 1мл в ампулі №5
10. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі:
ДК 021:2015: 33600000-6 Фармацевтична продукція
11. Код згідно з КЕКВ:
КЕКВ: 2610 Субсидії та поточні трансферти підприємствам (установам, організаціям) КЕКВ: 2220 Медикаменти та перев'язувальні матеріали

12. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: 71 300.00 UAH

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти отримані з НСЗУ	71 300.00 UAH

13. Процедура закупівлі: Запит (ціни) пропозицій

14. Орієнтовний початок проведення процедури закупівлі: Січень 2024